


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Fresenius Kabi s.r.o.
Na Strži 1702/65
140 00 Praha

 IČO **25135228**

 DIČ **CZ25135228**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 11. 9. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	
LC5112			DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML	20,00	
LE7894			ERTAPENEM FRESENIUS KABI 1G INF PLV CSL 10	5,00	
LE4743			NUTRAMIN VLI INF SOL 10X500ML	1,00	
LC3682			PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS INJ EML 5X20ML	30,00	
LC1534			CEFUROXIM KABI 1500 MG INJ PLV SOL 10X1.5G	20,00	
LC5352			Ceftriaxon Kabi 2g inf.plv.sol.10x2g	2,00	
Cena celkem bez DPH				56 312,30	CZK
Celkem DPH				5 761,27	CZK

Celkem s DPH
62 073,57
CZK

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že se objednávka vztahuje k již uzavřené Rámcové smlouvě či jiné Kupní smlouvě nebo obdobné, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v dané smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv) žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb. v rozsahu požadavků zřizovatele (Ministerstva zdravotnictví), tedy včetně uvedení jednotkových cen a potvrzujete i souhlas s následujícími obchodními podmínkami:

- POKUD NENÍ MOŽNÉ OBJEDNANÝ SORTIMENT DODAT DO 48 HODIN, INFORMUJTE PROSÍM LÉKÁRNU O MOŽNÉM TERMÍNU DODÁNÍ.
- Faktura musí formou a obsahem odpovídat zákonu č. 563/1991 Sb. a zákonu č. 235/2004 Sb.
- Pokud budete evidováni jako nespolehlivý plátcе daně, bude IKEM postupovat podle §109a zákona č. 235/2004 Sb.
- Postoupení pohledávek z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s písemným souhlasem IKEM.
- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil